

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	S. M. W. J.		06-14-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		49	6/22/01
FORMALITY REVIEW	M	825	8/9/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	H	1079	10/26/01

Claim	Date
Final Original	
151	✓
152	✓
153	✓
154	
155	
156	
157	
158	
159	
160	
161	
162	
163	
164	
165	
166	
167	
168	
169	
170	
171	
172	
173	
174	
175	
176	
177	
178	
179	
180	
181	
182	
183	
184	
185	
186	
187	
188	
189	
190	
191	
192	
193	
194	
195	
196	
197	
198	
199	
200	✓

Claim	Date
Final Original	
201	✓
202	
203	
204	
205	
206	
207	
208	
209	
210	
211	
212	
213	
214	
215	
216	
217	
218	
219	
220	
221	
222	
223	
224	
225	
226	
227	
228	
229	
230	
231	
232	
233	
234	
235	
236	
237	
238	
239	
240	
241	
242	
243	
244	
245	
246	
247	
248	
249	
250	✓

Claim	Date
Final Original	
251	✓
252	
253	
254	
255	
256	
257	
258	
259	
260	
261	
262	
263	
264	
265	
266	
267	
268	
269	
270	✓
271	✓
272	✓
273	
274	
275	
276	✓
277	
278	
279	
280	
281	
282	
283	
284	
285	
286	
287	
288	
289	
290	
291	
292	
293	
294	
295	
296	
297	
298	
299	
300	✓

(LEFT INSIDE)

76 REF. 103

Claim		Date						
Fina	Original							
	301							
	302							
	303							
	304							
	305							
	306							
	307							
	308							
	309							
	310							
	311							
	312							
	313							
	314							
	315							
	316							
	317							
	318							
	319							
	320							
	321							
	322							
	323							
	324							
	325							
	326							
	327							
	328							
	329							
	330							
	331							
	332							
	333							
	334							
	335							
	336							
	337							
	338							
	339							
	340							
	341							
	342							
	343							
	344							
	345							
	346							
	347							
	348							
	349							
	350							

Claim		Date						
Fina	Original							
	351							
	352							
	353							
	354							
	355							
	356							
	357							
	358							
	359							
	360							
	361							
	362							
	363							
	364							
	365							
	366							
	367							
	368							
	369							
	370							
	371							
	372							
	373							
	374							
	375							
	376							
	377							
	378							
	379							
	380							
	381							
	382							
	383							
	384							
	385							
	386							
	387							
	388							
	389							
	390							
	391							
	392							
	393							
	394							
	395							
	396							
	397							
	398							
	399							
	400							

Claim		Date						
Fina	Original							
	401							
	402							
	403							
	404							
	405							
	406							
	407							
	408							
	409							
	410							
	411							
	412							
	413							
	414							
	415							
	416							
	417							
	418							
	419							
	420							
	421							
	422							
	423							
	424							
	425							
	426							
	427							
	428							
	429							
	430							
	431							
	432							
	433							
	434							
	435							
	436							
	437							
	438							
	439							
	440							
	441							
	442							
	443							
	444							
	445							
	446							
	447							
	448							
	449							
	450							